



Tel: (819) 363-3810
 Fax: (819) 363-3819
 batiment@kingseyfalls.ca

**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN PERMIS
 DE CONSTRUCTION D'UN BÂTIMENT
 ACCESSOIRE**

Type de permis :

Garage détaché Garage attaché Remise Autre _____

Projet :

Construction Agrandissement Rénovation Déplacement

Usage :

Résidentiel Commercial Industriel Agricole Autre

Identification du requérant :

Nom : _____ Matricule : _____
 Adresse : _____ Lot : _____
 No. téléphone : _____ Code postal : _____
 Cellulaire : _____ Courriel : _____

Nom du propriétaire : _____ Même que requérant

Adresse des travaux: _____

Description des travaux : _____

Date prévue du début des travaux : _____

Date prévue de la Fin des travaux : _____

Estimé du coût des travaux : _____

Entrepreneur : _____

Adresse : _____ Tel : _____

Ville : _____ N° R.B.Q. : _____

Nombre total de bâtiment complémentaire

	Avant	Après
Remise :	_____	_____
Garage détaché :	_____	_____
Autre :	_____	_____

Dimension du bâtiment :

Façade : _____ Arrière : _____
Côté gauche : _____ Côté droit : _____

Hauteur :

Bâtiment : _____ Nombre d'étage : _____
Rez-de-Chaussée : _____ Étage : _____

Référence :

Plan no : _____ Préparé par : _____
 Architecte Technicien Ingénieur

Implantation (distance) :

Avant : _____ Latérale droite : _____
Arrière : _____ Latérale gauche : _____
Élément épurateur : _____ Fosse septique : _____

Finition intérieure :

	Plancher	Plafond	Murs
Rez-de-chaussée :	_____	_____	_____
Étages :	_____	_____	_____

Finition extérieure :

Façade : _____
Toit : _____
Côtés : _____
Arrière : _____
Couleur : _____

Fondation :

Matériau : _____

- Plan ou croquis d'implantation à inclure (préciser l'espacement entre chaque bâtiment, thermopompe, piscine ou autre)
- Plan de construction à inclure

Signature : _____ Date de la demande : _____